MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)									SERIAL NO. 10595722 APPLICANT(S)				FILING DATE		
	7						CLAIN	1S							
	ASI	AS FILED AFTER 1"AMENDMENT			AFTER 2 MAMENDMENT				ACEILED		AF	AFTER		· Francisco	
-	IND.	DEP.	IND:	DEP.	IND.	DEP.	-		AS FILED		I"AMENDMENT		AFTER 2 AMENDMENT		
1						DET.	1	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEI	
3]	52					·		
4					•		·	53						· ·	
5								54 55							
7								56	· ·						
8 :								57							
9 10						·		58 59							
11	·						. [60							
12								61						<u> </u>	
13		· .					<u> </u>	62 -							
15								64				····			
16 17								65					<u> </u>		
18		·						67						~	
19								68							
20	· · · ·						-	70							
$\frac{21}{22}$								71							
23							<u> </u>	72							
24. 25							•	73				·			
6				-				75				· ·			
27							-	76							
28						-		78							
30								79							
31								80					·		
33.								82							
34								83							
6								84 85						·	
37	-	· · · · ·			-			86							
38								87 88							
39 10							******	39		· ·					
1	· ·						9	00		·					
12					<u> </u>			1							
13								3							
5							. 9	4							
6							9							-	
7							9								
9							. 9								
0	· · ·						99	9				_	1.		
IND.							10	0							
1D.		7					TOTAL						I		

TOTAL DEP

TOTAL CLAIMS

TOTAL CLAIMS